

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	Kod: lapl-b
--	--------------------

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU SZKOLENIA PRAKTYCZNEGO do LICENCJI PILOTA LEKKIEGO STATKU POW. NA BALONY – LAPL(B)		Nr.....
Organizacja Szkolenia Lotniczego (nazwa i adres lub pieczęć)	Nr certyfikatu ATO - Wydany przez:	
Zaświadcza się że Pan (Pani): (imię i nazwisko) PESEL / data urodzenia) *: ukończył(a) w dniu: szkolenie lotnicze praktyczne na licencję pilota lekkiego statku powietrznego - balony LAPL(B) zgodnie z wymaganiami Part FCL.110.B z wynikiem POZYTYWNYM według PROGRAMU zatwierdzonego dnia: Szkolenie praktyczne przeprowadzono w okresie od: do: Szkolenie przeprowadzono w języku: POLSKIM, ANGIELSKIM** Na balonie: klasa - grupa Szkolenie prowadzili instruktorzy : 1)..... Nr lic..... 2) Nr lic.....		

PRAKTYKA LOTNICZA UZYSKANA W TRAKCIE SZKOLENIA			
Wymaganie	Uzyskana praktyka Godz. min.	Wymagane FCL.110.B	Do użytku ULC
Praktyka lotnicza kandydata			
a) Nalot ogólny, w tym:		16 h	
1) nalot z instruktorem:		12 h	
2) Ilość napełnień powłoki:		10	
3) Ilość startów i lądowań		20	
4) Lot samodzielny		1 lot/30 min	
b) Zaliczenie wcześniejszego doświadczenia (na balonach) na poczet wymagań określonych w lit a) 1) nie więcej niż całkowity czas lotu w charakterze dowódcy, 2) nie więcej niż 50%liczby godzin wymaganej w lit a) 3) nie może obejmować wymagań określonych w lit. a) pkt 2 do pkt 4		8 h	
Do użytku ULC			

Część B – wypełnia organizacja szkolenia lotniczego	Kod: lapl-b
--	--------------------

Rekomendacja	
Oświadcza się, że podana powyżej praktyka została podana po sprawdzeniu na zgodność z dokumentami przebiegu szkolenia, książką pilota i instrukcjami organizacji oraz z wymaganiami Part FCL.110.B.	
Egzamin teoretyczny jest ważny do dnia: ,na podstawie zaświadczenia nr	
Rekomenduje do egzaminu praktycznego na licencję LAPL(B). Rekomendacja ważna do dnia:	
Kierownik Szkolenia (<i>imię i nazwisko</i>)	
Podpis HT	Data

Wynik egzaminu praktycznego	
Kandydat zaliczył / nie zaliczył ** egzamin praktyczny do LAPL(B)	
Egzaminator (<i>imię i nazwisko</i>).....	
Podpis egzaminatora	Data

* Wypełnić właściwe

** Niewłaściwe skreślić